04

Les ressentis des Agents de Santé Communautaire (ASC) dans la vaccination en zones péri-urbaines d'Abidjan, Côte d'Ivoire en 2025

The experiences of Community Health Workers (CHWs) in vaccination in peri-urban areas of Abidjan, Ivory Coast in 2025

MANOUAN M[1], KOUAME AG[1], N'ZI-BOA T[1], KONE B[1], YOHOU K[1], MIAN A[1], SORO F[1], YOHOU K[1], MIAN A[1], ATTIA-KONAN R[1,2], FADIGA A G[3], GBAYORO-KOUAME C[3], BAKEU M[3], DEDOH J L[3], KOUTOUAN M G[3], TOURE A[4], MAMA D M[4], DJOHAN V[1,2], YAVO W[1,2], SACKOU-KOUAKOU J[1,2].

1. Institut National de Santé Publique
2. UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny
3. Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)
4. Comité National d'Éthi*que des Sciences de la Vie et de la Santé*

Auteur correspondant : MANOUAN N'guetta Mathilde : manounatto3@gmail.com

Résumé

Introduction : En Côte d'Ivoire, les Agents de Santé Communautaires (ASC) constituent un maillon essentiel dans les activités vaccinales. Ainsi analyser leurs ressentis dans la mise en œuvre des stratégies de sensibilisation et de recherche des enfants Zéro Dose et sous-vaccinés s'avère important.

Méthodes : Une enquête qualitative transversale à visée descriptive a été menée à Abobo et à Yopougon (zones péri-urbaines d'Abidjan). Entre juillet et novembre 2025, des entretiens semi-directifs de neuf ASC sélectionnés par choix raisonné ont été réalisés à l'aide d'un guide d'entretien. L'analyse de contenu thématique a été fait avec le logiciel Nvivo 14 .

Résultats : Les ASC sensibilisaient, mobilisaient et orientaient les populations vers les structures sanitaires. Cependant, ils ont relevé des difficultés liées à l'accessibilité géographique et à une charge de travail qui devient de plus en plus importante. Ils ont souhaité une valorisation de leurs activités à travers une rémunération financière, symbolique ou matérielle.

Conclusion : La valorisation des activités des ASC, reste de mise pour promouvoir les activités vaccinales au sein de la population.

Message de santé publique : La prise en charge holistique et financière des ASC est nécessaire pour mener à bien les activités vaccinales dans la population.

Mots-clés : Ressentis, Agents de Santé Communautaire, Vaccination, zones péri-urbaines d'Abidjan.

Abstract

Introduction

In Côte d'Ivoire, Community Health Workers (CHW) play a vital role in vaccination activities. It is therefore important to analyze their experiences in implementing awareness-raising strategies and identifying zero-dose and under-vaccinated children in the peri-urban areas of Abidjan.

Methods : A descriptive cross-sectional qualitative survey was conducted in the peri-urban areas of Abidjan in Abobo and Yopougon between July and November 2025. Based on a reasoned selection of nine CHWs, semi-structured interviews were conducted using an interview guide and then subjected to thematic content analysis using Nvivo 14® software.

Results : CHWs raise awareness, mobilize, and refer people to health facilities. However, human resource constraints pose challenges in terms of geographical accessibility and their workload. Remuneration for their activities remains to be determined for their well-being. **Conclusion :** Recognition (financial, symbolic, material) of CHWs remains essential to promoting vaccination activities among the population.

Public health message : Holistic and financial support for CHWs is necessary to successfully carry out vaccination activities among the population.

Keywords : Perceptions, Community Health Workers, Vaccination, Peri-urban areas of Abidjan.

Introduction

En Côte d'Ivoire, les Agents de Santé Communautaires, interviennent comme un maillon essentiel face au défi d'atteindre la couverture vaccinale de 95%. Le Plan Stratégique National de Vaccination (PSNV) 2022-2025 d'où découlent les directives du grand rattrapage a permis de mener des activités afin de combler les insuffisances en matière de vaccination **[1]**. Cela s'est traduit par le démarrage effectif de la mise en œuvre du grand rattrapage des enfants « Zéro Dose » (ZD) et « Sous-Vaccinés » (SV) en décembre 2024. Ces activités impliquent les ASC. L'objectif de cette étude était d'analyser leurs ressentis dans la mise en œuvre des stratégies de sensibilisation et recherche des enfants Zéro Dose et sous vaccinés dans les zones péri-urbaines d'Abidjan.

Méthodes

Une enquête transversale descriptive a été menée dans les zones péri-urbaines d'Abidjan notamment à Abobo et à Yopougon entre juillet et novembre 2025. Cette enquête qualitative a concerné les ASC qui sont issus des centres de santé urbains et ruraux de ces communes. Au total neuf ASC sélectionnés par choix raisonné ont participé aux entretiens semi-directifs.

Les données ont été recueillies à l'aide de guide d'entretien. Un dictaphone a été utilisé pour l'enregistrement des entretiens. Les données collectées ont été transcrites avec le logiciel Word puis analysées par une méthode thématique à l'aide du logiciel NVIVO 14 .

Considérations éthiques : Le protocole de recherche a obtenu une autorisation du Comité d'éthique nationale référencée US DPT OF HHS REGISTRATION #2 : IRB000111917 du 15/09/2025. Une demande d'autorisation a été adressée aux Directeurs régionaux de la santé, aux Directeurs des districts sanitaires et aux autorités locales. Le consentement éclairé écrit a été obtenu de tous les participants. Les clauses de confidentialité et d'anonymat ont été respectées.

Résultats

Participation et rôles des ASC

Les ASC appuyaient les activités menées par les agents de santé (Infirmier, Sage-Femme, Médecin) dans l'aire sanitaire à la suite d'une planification. Ils ont surtout un rôle de sensibilisation et de mobilisation auprès de la population. Ainsi ces ASC ont expliqué les activités qu'ils mènent : « *Je couvre toute la zone, depuis Carrefour Angré jusqu'à Djibi Village. Nous sommes l'intermédiaire entre la communauté et le centre de santé. Nous ne vaccinons pas, mais nous faisons la mobilisation, la sensibilisation et le relais entre les deux.* » **(EI, informateur 1, 49 ans)**

« *Nous faisons la sensibilisation auprès des femmes et des familles pour les encourager à faire vacciner leurs enfants. Nous informons les mères des jours de vaccination et nous leur expliquons les avantages des vaccins. Oui, nous collaborons avec les infirmiers et les sages-femmes du centre. Ils nous donnent les informations nécessaires sur les campagnes et les activités à venir. Nous les accompagnons sur le terrain lors des stratégies avancées.* » **(EI, informateur 2, 38 ans)**

Leur rôle central dans la recherche des enfants zéro dose et sous vaccinés, illustre une gouvernance sanitaire décentralisée mais fortement dépendante de l'engagement individuel des ASC.

Aussi, notons que la fréquence élevée des activités indique une forte pression sociale et institutionnelle sur eux. Cela est relaté par ce répondant **«** *Nous menons ces activités [visites à domicile] constamment et quotidiennement.* » **(EI, informateur 1, 36 ans)**

Obstacles lies aux ressources humaines

L'étendue géographique de l'aire sanitaire couverte est disproportionnée par rapport au nombre d'ASC disponibles.

« *Nous sommes trois… donc il faut encore d'autres ASC. …. Il y a des quartiers difficiles d'accès… parfois on ne peut pas faire le porte-à-porte* » (EI, informateur 5, 57 ans)

Ce verbatim montre une insuffisance structurelle des ressources humaines communautaires. Cela entraîne : surcharge de travail, baisse de qualité, épuisement, et difficultés à maintenir une couverture vaccinale équitable. Le faible nombre d'ASC révèle également une faible priorisation institutionnelle du personnel communautaire.

Perceptions des ASC liés à la motivation financière

La motivation financière reste un facteur important pour maintenir l'activité de vaccination. Le non-paiement des engagements pris vis-à-vis des ASC entachaient le bon déroulement des activités de vaccination.

L'ASC travaille sans rémunération, ce qui créait un déséquilibre entre ses responsabilités sociales et sa survie économique.

« *Le problème, ce n'est pas l'ASC, mais c'est l'intéressement… L'ASC laisse ses activités, il n'est pas salarié… il faut qu'il soit intéressé.* » **(EI, informateur 7, 40 ans)**

Ici, émerge le problème central de la motivation. Cela produit une tension classique dans la sociologie de la santé communautaire. Le système dépend d'un acteur non salarié pour assurer un service essentiel. Cela entraîne une précarisation des rôles, une démotivation avec risque d'abandon.

« *Quand il travaille, il modifie son temps, son corps, et à la fin il ne gagne rien… ça décourage.* » **(EI, informateur 8, 42 ans)**

Ce passage révèle la dimension corporelle et sacrificielle du travail communautaire. Ici, l'absence de reconnaissance (financière, symbolique, matérielle) crée une forme de violence institutionnelle invisible, où l'effort individuel n'est pas compensé.

Discussion

Les rôles assignés aux ASC sont la sensibilisation et la mobilisation des populations pour la réussite des activités de vaccination. Cette étude corrobore les résultats du rapport d'analyse du mode de gestion des acteurs communautaires en milieu urbain et péri-urbain. Par ailleurs, elle confirme que les ASC sont les principaux relais entre les structures sanitaires et les populations, notamment dans les quartiers précaires. Ils assuraient la sensibilisation, dissipaient les rumeurs et renforçaient la confiance envers les services de santé. Ils participaient activement à l'identification des enfants non vaccinés ou incomplètement vaccinés (zéro dose, perdus de vue). De plus, grâce aux visites à domicile, ils repéraient les enfants à rattraper et les réèrent vers les centres de santé **[2]**.

Leurs plaintes portaient sur l'accessibilité géographique et leur charge de travail. Ce fait est souligné dans l'étude de DIALLO A. *al*. en 2022 au Sénégal **[3]**. En outre GAVI affirme que les ressources humaines, logistiques et financières sont d'une importance capitale pour une mise en œuvre efficace et efficiente des activités de vaccination. L'appui logistique était aussi crucial, incluant moyens de transport pour accéder aux zones difficiles (vélos, barques motorisées) et ressources financières **[4]**.

Selon Poonam KS en 2018 une documentation systématique des tâches et du temps consacré par les ASC bénévoles pourrait favoriser une meilleure reconnaissance de leurs contributions au système de santé et une meilleure détermination d'une rémunération proportionnelle **[5]**. Ces recommandations font partie des lignes directrices de 2018 de l'Organisation Mondiale de la Santé sur les politiques de santé et le soutien aux systèmes pour optimiser les programmes d'agents de santé communautaires. DIALLO. A. et *al*. reviennent sur une rémunération qui reste en deçà de la charge du travail accompli. Cette situation est mal perçue par les ASC qui y voient une dépréciation de leur activité. Par contre, l'étude de Davis AL et *al.* en 2024, a mis en exergue les régimes d'indemnisation des agents de santé communautaires et de leur efficacité perçue dans sept pays d'Afrique subsaharienne : le Bénin, le Burkina Faso, le Ghana, le Malawi, le Mali, le Niger et la Zambie (Davis, 2024).

Conclusion

L'Agent de Santé Communautaire, courroie de transmission entre la communauté et le système sanitaire joue un rôle déterminant dans les stratégies de sensibilisation et recherche des enfants Zéro Dose et sous vaccinés**.** Les obstacles humains, logistiques et financiers rencontrés par ces derniers peuvent entrainer une baisse de leur rendement si rien n'est fait pour les corriger. Ainsi l'absence de reconnaissance (financière, symbolique, matérielle) crée une forme de violence institutionnelle invisible, où l'effort individuel n'est pas récompensé. L'ASC voit une dépréciation de son activité et fait naitre un sentiment de dévalorisation de son travail.

Références

1. Plan Stratégique National de Vaccination (PSNV 2022–2025) https://psgouv.ci/welcome/details_presentation/axes-strategiques522**,**
2. Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle. Analyse du mode de gestion des acteurs communautaires en milieu urbain et péri-urbain dans la mise en œuvre des programmes de santé en Côte d'Ivoire. Abidjan : Direction de la Santé Communautaire ; 2022.
3. Diallo. A M., Sainsaulieu I. 2022 : Les agents de « santé communautaire » au Sénégal. Unité et segmentation d'un groupe semi-professionnel en milieu rural et péri-urbain. Dans Sciences sociales et santé 2022/3 Vol. 40, p : 5 à 28, Éditions JLE Éditions, ISSN 0294-0337, ISBN 9782742016679, DOI 10.1684/sss.2022.0229
4. GAVI. ZIP : une nouvelle stratégie pour arriver à vacciner les enfants zéro dose dans certaines des régions les plus inaccessibles du monde. Disponible sur : https://www.gavi.org/fr/vaccineswork/zip-nouvelle-strategie-arriver-vacciner-enfants-zero-dose-certaines-regions- inaccessibles-monde, consulté le 14 avril 2025
5. Poonam KS. Health workers: Our greatest asset in the drive towards universal health coverage. WHO south east Asia region. 2018. https://www.who.int/southeastasia/news/opinion-editorials/detail/health-workers-our-greatest-asset-in-the-drive-towards-universal-health-coverage consulté le 28 décembre 2025
6. Davis AL, Flomen L, Ahmed J, Arouna DM, Asiedu A, Badamassi MB et al. Documenting Community Health Worker Compensation Schemes and Their Perceived Effectiveness in Seven sub-Saharan African Countries : A Qualitative Study. Glob Health Sci Pract. 2024 ; 12(3) : e2400008. Doi : 10.9745/GHSP-D-24-00008.